

W.H.O.
주최

농촌보건「세미나」보고



= 1962. 11. 21 — 12. 5

자유중국 대중에서 =

이 혜 정

<충남도 모자보건과장>

먼저 이번 W.H.O. 농촌보건 「세미나」를 초청하여 주인노릇을 하여 준 자유중국에 대하여 몇마디 소개의 말을 하고자 한다.

대만은 중공대륙 남단에 위치하는 조그마한 섬이며 넓이는 13,885 「스퀘어」 마일이고 약 600개의 적은 섬들에 둘러싸여 있다.

기후는 아열대성을 띠고 기온은 70° — 75° (F)이어서 상춘의 낙타이다. 여름은 5월에서 10월까지이며 흔히 6월에서 10월 사이에는 태풍의 계절로 알려져 있어 가끔 피해를 입는다.

1949년에 중공이 본토를 점령한 후 중국임시정부는 대만 대북에 자리를 잡고 정치를 함으로써 이곳이 자유중국으로 세계에 소개되었다. 인구는 1961년도 조사로 약 11,149,139이며 이 중에 대만 본토인(aborigines)들은 전인구의 약 1.9%이고 그들은 차츰 산기슭으로 이주해가고 있다. 대만은 농업국이며 쌀과 바나

나, 담배, 사탕수수, 기타 여러 가지 열대 과실들이 생산된다. 쌀농사는 남부에서는 1년에 3회, 북부에서는 1년에 2회의 수확을 보며 해외로 수출한다.

농민들의 생활은 동남아에서 가장 안정된 상태이며 이 곳의 특징은 농촌과 도시의 생활의 차이가 거의 없다시피 농촌경제가 자리잡혔다는 사실이다.

그들이 소유하고 있는 독특한 인내성과 지구성(持久性) 그리고 적응성은 그들로 하여금 날로 부강한 나라를 이룩하는 기초사업에 공헌하는 바 크게 보여졌다. 특히 농촌으로 나가면 곧 느낄 수 있는 사실은 그들이 1「인치」의 땅도 허비하지 않고 잘고 손질하여 수확을 본다는 것이다. 즉 촌토를 아끼는 마음이 어느 구석에서나 잘 드러나고 있었다.

중국의 간호활동은 활발하였으며 대학에서나 정부에서의 그들의 지위는 뚜렷하였다. 특히 간호사업은 그

들 각분야에 강조되었고 농촌보건사업에 종사하는 간호원들은 잘 훈련되어 농촌사람들의 인정을 받았다.

어떤 지역에서는 지역단위로 보건간호원을 초청하여 정착시키고 지역단위의 예산으로 보급과 속식을 담당하는 곳도 있었다. 이 나라는 아시아에서 가장 건강한 곳으로 알려져 있으며 동남아시아에서 가장 많은 숫자의 훈련된 보건 기술원을 가지고 있다. 의사의 수는 16,600명이고 7,529침대가 96병원에 확보되어 있고 92보건소와 372 health station을 가지고 있다.

각종 전염병들은 잘 관리되고 있으며 T.B. V.D.도 거의 조종되고 있고 모자보건과 환경위생 향상에 많은 박차를 가하고 있다. W.H.O.의 「프로그램」으로 파견된 기술자들은 T.B. V.D. 「드락홈」 관리, 통계, 간호 훈련 등에 종사하고 있고 많은 객원들의 육성이 앞으로도 계획되고 있음을 들었다.

특히 자유중국 간호협회와 대한간호협회의 우의는 두터웠으며 그들은 대한간호협회를 존경하는 뜻을 표시하였다. 전회장인 홍옥순선생의 격려와 노력으로 국제 간호협회 가입이 가능하게 된 감사의 찬사를 아끼지 않았다.

× × ×

세계보건기구 농촌보건「세미나」가 1962년 11월 21일부터 12월 5일까지 자유중국 대중에서 17개국 대표가 참

석한 가운데 개최되었다.

「세미나」책임자로서 Dr. Thomas Evans와 간호고문관 Miss Zella Bryant 기타 부문의 고문관들과 회원 60명의 합성으로 참가국은 대한민국 자유중국, Fizi, 일본, 말라야, 북보르네오, 필립宾, 「류우규」, 오끼나와, 씨라왁, 싱가폴, 파푸아, 뉴우기니아, 서부싸모아, 베드남등이며 옵씨버들의 참가국으로는 타오스태국, 카보디아, 기타 남태평양군도 대표들이었다.

「세미나」에서 토의된 토픽

(1.) 현재 농촌사람들에 요구되는 보건사업이 어느 정도로 실현되고 있으며 앞으로 이 사업의 완성을 위하여 어떠한 계획이 서질 것인가?

(2.) 농촌에 있어서 한 가정단위의 가족 보건을 향상시킬 수 있는 역할은 무엇이며 어떠한 단계로 발전할 것인가?

(3.) 농촌에 있어서 일반 위생수준을 향상시킬 수 있는 역할은 무엇이며 어떠한 단계로서 발전할 것인가?

(4.) a. 농촌보건사업을 향상시키기 위하여 다른 기존 사업에 판여 할 수 있는 가장 효과적인 방법은 무엇이며 어느 부분에 효과적인 관련을 맺을 수 있을 것인가?

b. 농촌 보건사업과 다른 기존 시설들의 협력으로 어느 정도의 향

상이 가능한가?

(5.) 농촌보건사업은 밀라리아, 결핵, 나병 또는 영양문제 등 특수분야에 어느 정도로 관여(participate) 할 수 있을 것인가?

(6.) 농촌 보건사업에 종사하는 직원들의 기술훈련은 현재 어느 정도로 사업요구에 충당되고 있으며 앞으로 어떻게 발전할 것인가?

(7.) 현재 진행되고 있는 농촌보건사업을 평가함에 있어서 미비한 점들은 어떤 방면으로 발전해 할 것인가?

이상 토의들은 group discussion을 통하여 신중히 연구되었으며 여러 나라들의 형편을 참작하여 토의의 기준을 최저, 최소한도에 두고 넓은 범위의 문제에 해당될 수 있는 program들을 기술적으로 파악하였다.

먼저 각나라가 당면하고 있는 난점을 적발(Identify)하여 그 문제들의 공통점과 상이점을 찾고 그들의 자연적 또는 인위적인 미개발 부문들을 지적하였다. 프로그램 성공의 열쇠는 물론 “돈과 기술”이었고 본 「세미나」는 이의 후자인 기술부문과 방법만을 생각하기로 되었다.

1953년 공종보건전문 기술위원회(Expert Committee on P.H. Administration)에서 발표된 농촌보건사업 방법론에 제시된 바 7가지 제목을 기둥으로 하여 오늘 우리가 당면한 여러가지 문제를 풀어가기로 결하였는데 그 7가지 요소는;

1. 모자보건
2. 전염병관리
3. 환경위생
4. 통계와 기록물 관리
5. 보건교육
6. 보건간호 활동
7. 의료치료 등이다.

농촌보건사업에 있어서 가장 중점을 두어야 할 목표는 국가경제부흥에 공헌할 수 있는 특수한 보건개발 사업(pilot project)을 지역 단위로 설치하는데 있다. 이러한 기구설치는 그 지역사회가 가장 요구하고 있는 보건대책이 무엇인가를 알아내야 할 것이며 이러한 정보는 정부기관, 부인단체, 종교단체, 통계, 지역지도자들에 의하여 수집될 수 있으며 수집된 정보는 보건지도관에 의하여 기술적으로 재조정됨으로서 실제적이고 효과적인 program을 만들어 실시함에 있다.

이러한 특수개발은 기존 의료단체나 보건시설에 하등의 혼란이나 지장을 초래하여서는 안될 것이며 이러한 사업을 실시함에 있어서 강조되어야 할 사실은 먼저 지역 자체의 이해와 물질적인 협력인 것이다.

이러한 유기적인 관련으로서 사업은 보호를 받을 것이며 그들 자신을 기구의 한 부분으로 생각할 뿐만 아니라 이러한 program은 그들과 국가에게 복지를 가져온다는 점을 깨닫게 하여야 할 것이다.

이상 토의를 통하여 귀결된 농촌

보건사업의 요강은 다음과 같다.

1. 영양 문제 :

공중보건사업에 있어서 영양문제는 중요하게 다루어져야 할 것이며 음식을 만드는 올바른 방법이나 또는 그 음식물들이 신체에 미치는 가치 등을 보건소에 있어서 일상순서 등(routine) 하나로서 인정되어야 하며 보건 기술원들은 영양에 대한 훈련과 연구가 있어야 될 것이다.

2. 환경위생 문제 :

이 문제에 있어서는 각지역 단위로 안전하고도 편리하여 누구나가 혜택을 받을 수 있는 급수의 방법이 있어야 하며 또 적당한 오물처리의 길도 연구되어 실시되어야 한다.

급수나 오물처리 운영에 있어서 지역지도자(면장, 읍장, 목사 교사등)들의 책임은 대단히 중요하며 그들의 협력과 공동노력으로서 단이 시설을 발전 보장할 수 있는 방법이다.

3. 농촌보건사업 종사자의 대우문제 :

농촌보건사업의 발전을 위하여 가장 긴 시간에 걸쳐 진지하게 토의된 제목이며 이 제목들이 실천되지 않는 한 농촌보건사업 발전이란 앞으로 계속적인 난항을 면치 못할 것이라는 의견에 일치되었다.

④ 집(기숙사, 사택등)을 제공하여야 한다.

④ 대우를 개선하여서 보조금이나

「보너스」형식으로 우대해야 한다.

④ 직위 확보를 보장받아야 하며 진급의 기회가 확약되어야 한다.

④ 농촌보건소는 의약품이나 의료 기구들이 우선적으로 배당되어야 하며 도시에서 쓰다남은 것을 마지막으로 보내는 곳이 아니어야 한다.

④ 직원들과 그 가족들의 교육기관이 확보되어야 한다.

④ 유학의 길을 열어 주어야 한다.

④ 종사자들의 불안감을 제거시켜 주어야 한다. 농촌이란 그들이 가는 마지막 길이 아니란 판념을 넣어 주어야 한다.

④ 정부의 계획으로 타지방 타기관들의 방문·전학 등의 기회가 마련되어야 한다.

4. 한가족을 보건사업 단위로 정하고 이를 응용함으로써 사업발전의 기초를 잡을 수가 있어야 한다.

5. 농촌보건사업 발전에 수반되는 기록물(보고서, 통계, 기타 서류)들은 가장 단순하고도 정확한 방법으로 제시되어야 하며 이 기록들이 국가의 발전과 농촌보건사업의 결과를 평가하는 지침이 되어야 할 것이다.

결론으로 농촌보건사업은 그 곳에 사는 사람(people)들에게 적용될 수 있는 기관이어야 하며 그 지역내에 있는 다른 사업부문들과 상호부조하여 궁극의 목적인 지역사회 개발과 그 복지에 동헌할 수 있어야 할 것이다.